



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OLULA DEL RIO

Plaza de España, nº 1 - Tel. 950 44 10 00/01 - Fax 950 44 03 02 - 04860 (ALMERIA)

CD/
HOJA:
G.F:

SOLICITUD CAMBIO DE DOMICILIO
--

Los abajo firmantes en nombre propio y/o en el de los menores cuyos datos se reseñan a continuación, **SOLICITAN** se realice cambio de domicilio en el Padrón Municipal de Habitantes, tras haber fijado su residencia a la vivienda sita en la dirección indicada, para lo que se adjunta la documentación que se expresa al dorso de este escrito.

Nuevo domicilio: Calle/Avda/	nº	plª	pta
------------------------------	----	-----	-----

RELACION DE PERSONAS :

V	NOMBRE: _____ _____ APELLIDOS: _____ _____ _____ FIRMA:(En caso de menores de edad, firmaran el padre o madres que tenga la custodia o representante legal).	NACIMIENTO FECHA: _____ PROVINCIA: _____ _____ MUNICIPIO/PAIS _____	DOC. IDENTIDAD _____ _____ DNI TR PASAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NUM: _____ _____	
M				INFORMACION VOLUNTARIA TELEFONO _____ _____
V	NOMBRE: _____ _____ APELLIDOS: _____ _____ _____ FIRMA:(En caso de menores de edad, firmaran el padre o madres que tenga la custodia o representante legal).	NACIMIENTO FECHA: _____ PROVINCIA: _____ _____ MUNICIPIO/PAIS _____	DOC. IDENTIDAD _____ _____ DNI TR PASAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NUM: _____ _____	
M				INFORMACION VOLUNTARIA TELEFONO _____ _____

<input type="checkbox"/>	NOMBRE: _____	NACIMIENTO	DOC. IDENTIDAD	
	APELLIDOS: _____	FECHA: _____	DNI TR PASAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
M <input type="checkbox"/>	FIRMA:(En caso de menores de edad, firmaran el padre o madres que tenga la custodia o representante legal).	PROVINCIA: _____	NUM: _____	INFORMACION VOLUNTARIA
		MUNICIPIO/PAIS	—	TELEFONO _____
V <input type="checkbox"/>	NOMBRE: _____	NACIMIENTO	DOC. IDENTIDAD	
	APELLIDOS: _____	FECHA: _____	DNI TR PASAP <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
M <input type="checkbox"/>	FIRMA:(En caso de menores de edad, firmaran el padre o madres que tenga la custodia o representante legal).	PROVINCIA: _____	NUM: _____	INFORMACION VOLUNTARIA
		MUNICIPIO/PAIS	—	TELEFONO _____

DOCUMENTACION ACREDITATIVA DE LOS DATOS REFLEJADOS:

- Fotocopia de D.N.I. /T.R./ Pasaporte
- Fotocopia del Libro de Familia
- Fotocopia de la escritura de compraventa o contrato de alquiler
- Recibos de agua y basura
- Autorización de la persona ,propietaria de la vivienda o arrendataria
- Otros: _____

DILIGENCIA: Para hacer constar que ,por Resolución del Alcalde de fecha: _____ ha sido anotado en el Padrón de Habitantes el cambio de domicilio solicitado.

Olula del Río, _____ de _____ de 200__
El Alcalde , _____ EL Secretario,

ADVERTENCIA PARA LOS ENCSARP: De conformidad con lo dispuesto en el art. 16.1 2º párrafo, de la Ley 7/1985, de 2 de abril, Reguladora de las Bases de Régimen Local, la inscripción en el Padrón Municipal de los extranjeros no comunitarios sin autorización de residencia permanente deberá ser **OBJETO DE RENOVACION PERIODICA CADA DOS AÑOS**. El transcurso del plazo señalada será causa para acordar la caducidad de la inscripción, siempre que el interesado no hubiese procedido a tal renovación.